

ANEXO II

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

À Comissão Permanente de Licitação

Curitiba, ____ de _____ de 20__.

ASSUNTO: CREDENCIAMENTO

Razão Social, _____, nome fantasia
_____, CNPJ _____, inscrição estadual
_____, localizado na Rua/Av
_____, nº _____, bairro
_____, cidade de _____, pretendendo participar
do credenciamento de médicos do TRE-PR, vem apresentar a documentação anexa,
para habilitar-se, em atendimento ao Edital de Credenciamento nº ____/20__.

Declaro, para todos os fins de direito, concordar com as condições do
Edital no tocante à forma, prazo de atendimento, tabela de preços e demais
requisitos, inclusive as obrigações.

Comprometo-me a fornecer ao TRE-PR quaisquer informações ou
documentos solicitados, referentes ao credenciamento pleiteado.

Com o objetivo de manter o cadastro de credenciamento sempre
atualizado, informo que notificarei a Seção de Atenção à Saúde do TRE-PR de
imediato, caso ocorra alteração nos dados cadastrais.

Atenciosamente,

Assinatura

CNPJ